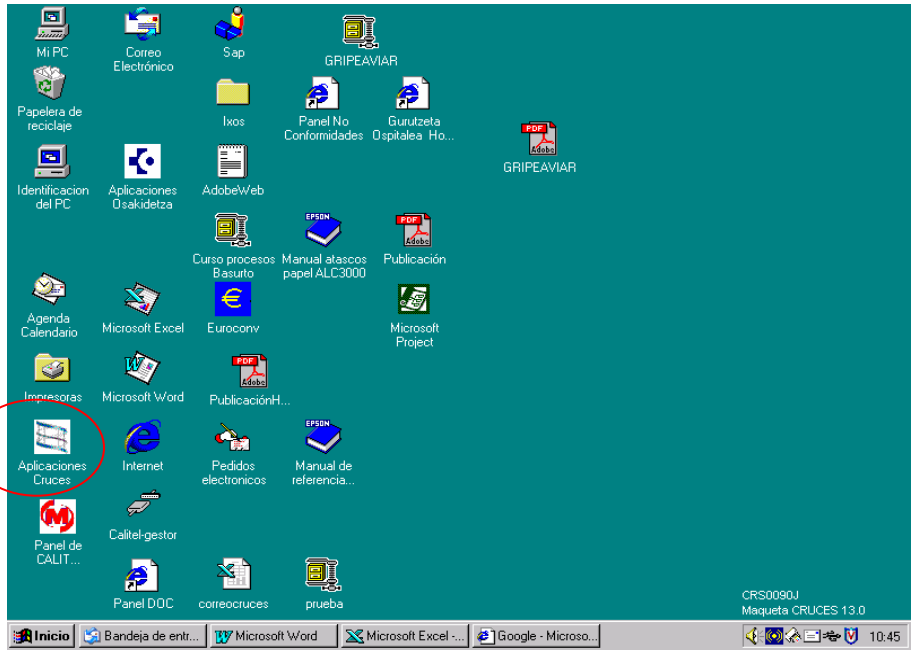
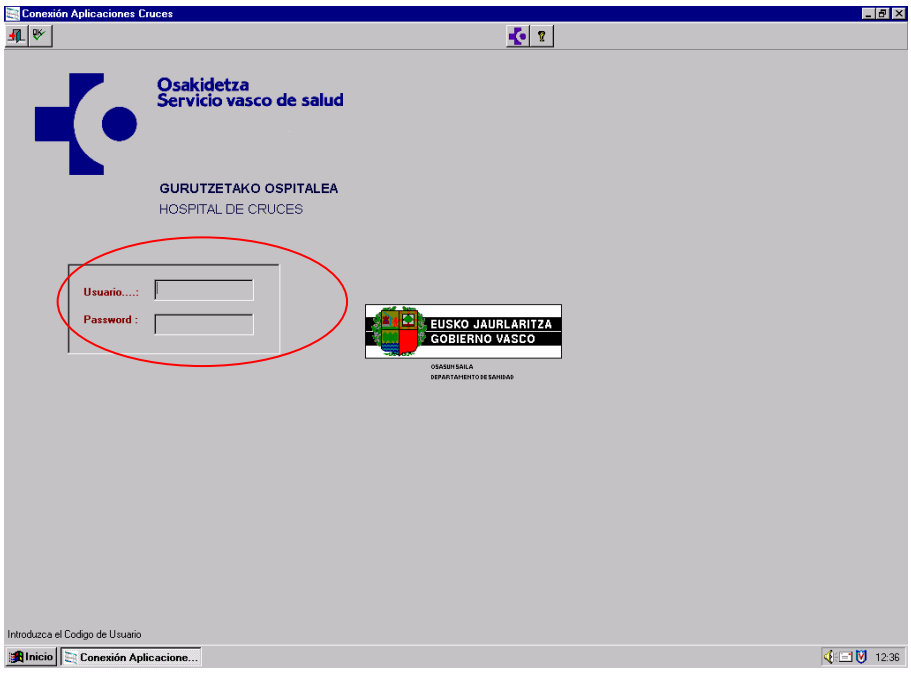
MANUAL DE USUARIO
- CONSENTIMIENTOS INFORMADOS -

Para poder acceder a la aplicación **CONSENTIMIENTOS INFORMADOS** es necesario tener CODIGO DE ACCESO para **APLICACIONES CRUCES** (**tramitar** a través de Dirección Médica).

1. Hacer **doble clic** sobre el icono de **APLICACIONES CRUCES**

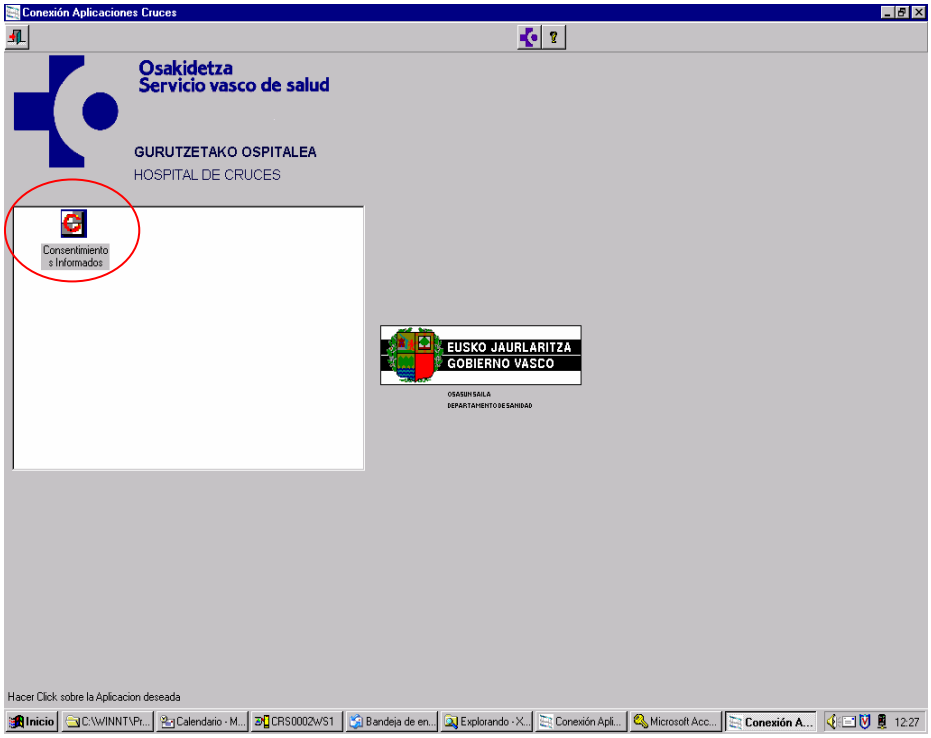


2. **Introducir USUARIO** y **CONTRASEÑA**.

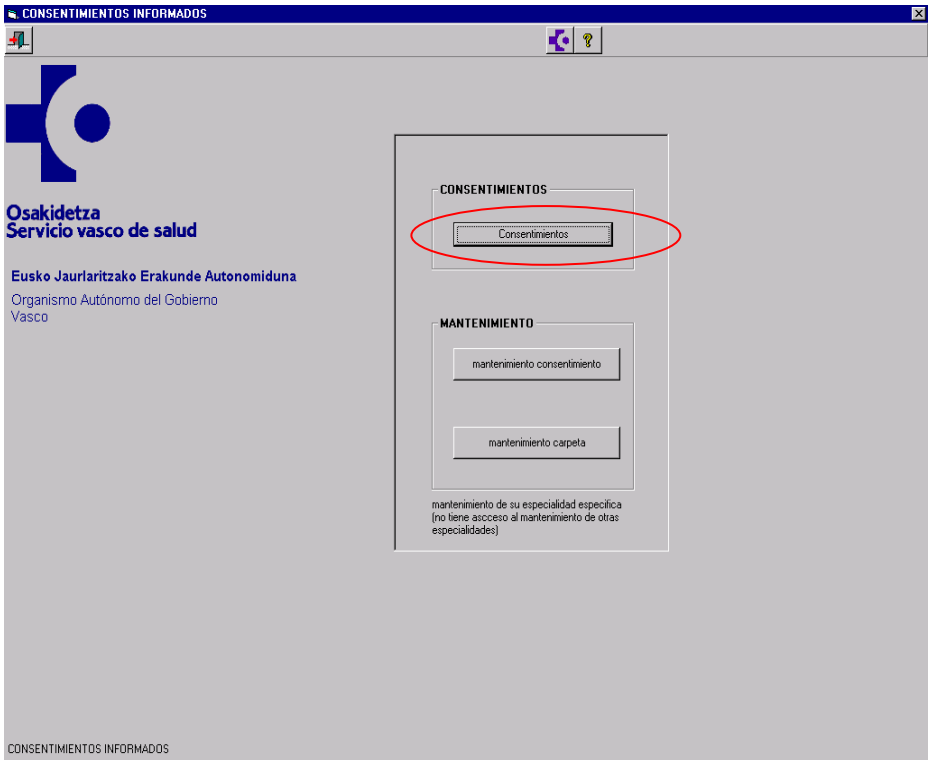


Fecha última revisión: mayo 06

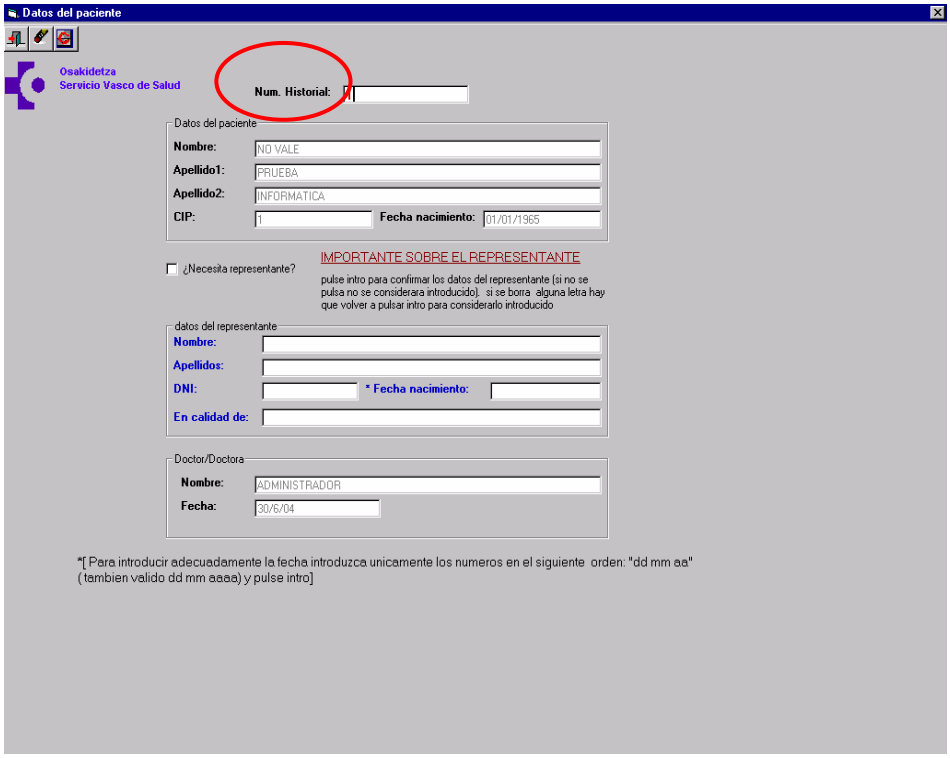
3. Hacer **doble clic** sobre el icono de **CONSENTIMIENTOS INFORMADOS**



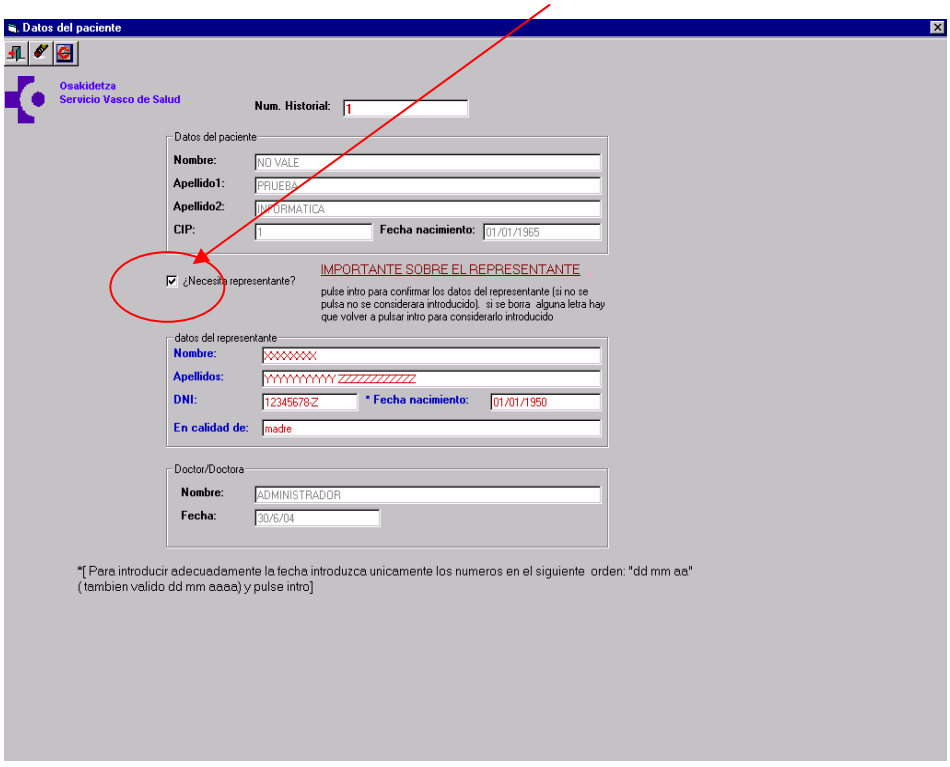
4. Hacer **clic** sobre el botón **CONSENTIMIENTOS.**



5. **Escribir** el **Nº HISTORIA** y pulsar la tecla <**Intro**>. Se mostrarán los datos administrativos del paciente

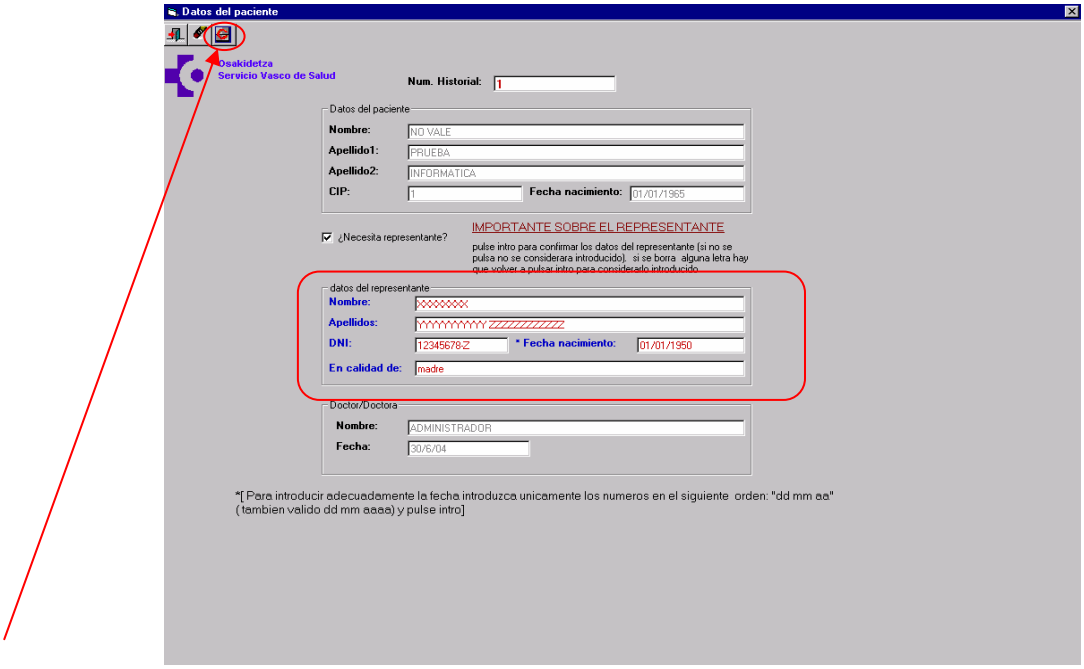

Datos del paciente
Osakidetza
Servicio Vasco de Salud
Num. Historial:
Datos del paciente
Nombre: NO VALE
Apellido1: PRUEBA
Apellido2: INFORMATICA
CIP: 1
Fecha nacimiento: 01/01/1965
¿Necesita representante?
IMPORTANTE SOBRE EL REPRESENTANTE
pulse intro para confirmar los datos del representante (si no se pulsa no se considerara introducido). si se borra alguna letra hay que volver a pulsar intro para considerarlo introducido
datos del representante
Nombre:
Apellidos:
DNI:
* Fecha nacimiento:
En calidad de:
Doctor/Doctora
Nombre: ADMINISTRADOR
Fecha: 30/6/04
*[Para introducir adecuadamente la fecha introduzca unicamente los numeros en el siguiente orden: "dd mm aa" (tambien valido dd mm aaaa) y pulse intro]

NOTA: Si el paciente necesita REPRESENTANTE, se deberá **rellenar** el apartado destinado a tal efecto. Para ello, **activar** la **CASILLA DE VERIFICACION.**


Datos del paciente
Osakidetza
Servicio Vasco de Salud
Num. Historial: 1
Datos del paciente
Nombre: NO VALE
Apellido1: PRUEBA
Apellido2: INFORMATICA
CIP: 1
Fecha nacimiento: 01/01/1965
¿Necesita representante?
IMPORTANTE SOBRE EL REPRESENTANTE
pulse intro para confirmar los datos del representante (si no se pulsa no se considerara introducido). si se borra alguna letra hay que volver a pulsar intro para considerarlo introducido
datos del representante
Nombre: XXXXXXX
Apellidos: YYYYYYYYYY ZZZZZZZZZZZ
DNI: 12345678Z
* Fecha nacimiento: 01/01/1950
En calidad de: madre
Doctor/Doctora
Nombre: ADMINISTRADOR
Fecha: 30/6/04
*[Para introducir adecuadamente la fecha introduzca unicamente los numeros en el siguiente orden: "dd mm aa" (tambien valido dd mm aaaa) y pulse intro]

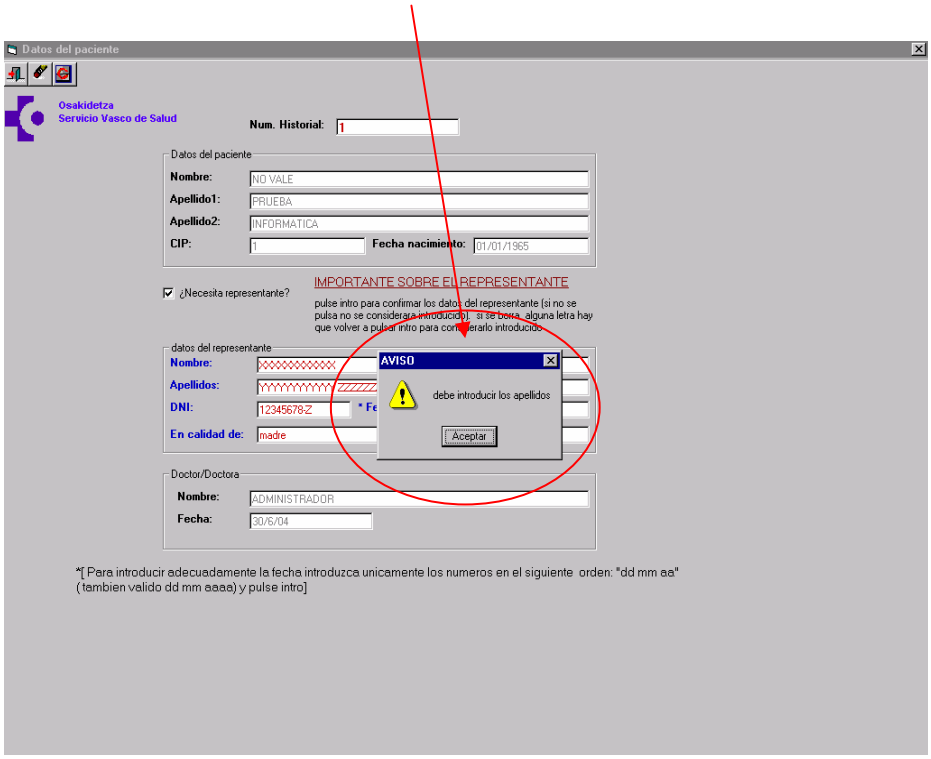
A continuación, **introducir** los datos del representante:

- **Escribir** el **NOMBRE** y pulsar la tecla <**Intro**>
- **Escribir** los **APELLIDOS** y pulsar la tecla <**Intro**>
- **Introducir el número** de **DNI** y pulsar la tecla <**Intro**> *(la letra del NIF se rellenará automáticamente)*
- **Introducir** la **FECHA DE NACIMIENTO**: *(introducir el formato **DDMMAA** o **DDMMAAAA)*** y pulsar la tecla <**Intro**>
- En el cuadro de texto **EN CALIDAD DE**, **escribir el parentesco** (padre, madre…)


Datos del paciente
Osakidetza
Servicio Vasco de Salud
Num. Historial: 1
Datos del paciente
Nombre: NO VALE
Apellido1: PRUEBA
Apellido2: INFORMATICA
CIP: 1
Fecha nacimiento: 01/01/1965
¿Necesita representante?
IMPORTANTE SOBRE EL REPRESENTANTE
pulse intro para confirmar los datos del representante (si no se pulsa no se considerara introducido). si se borra alguna letra hay que volver a pulsar intro para considerarlo introducido
datos del representante
Nombre: XXXXXXX
Apellidos: YYYYYYYYYY ZZZZZZZZZZZZ
DNI: 12345678Z
* Fecha nacimiento: 01/01/1950
En calidad de: madre
Doctor/Doctora
Nombre: ADMINISTRADOR
Fecha: 30/6/04
*[Para introducir adecuadamente la fecha introduzca unicamente los numeros en el siguiente orden: "dd mm aa" (tambien valido dd mm aaaa) y pulse intro]

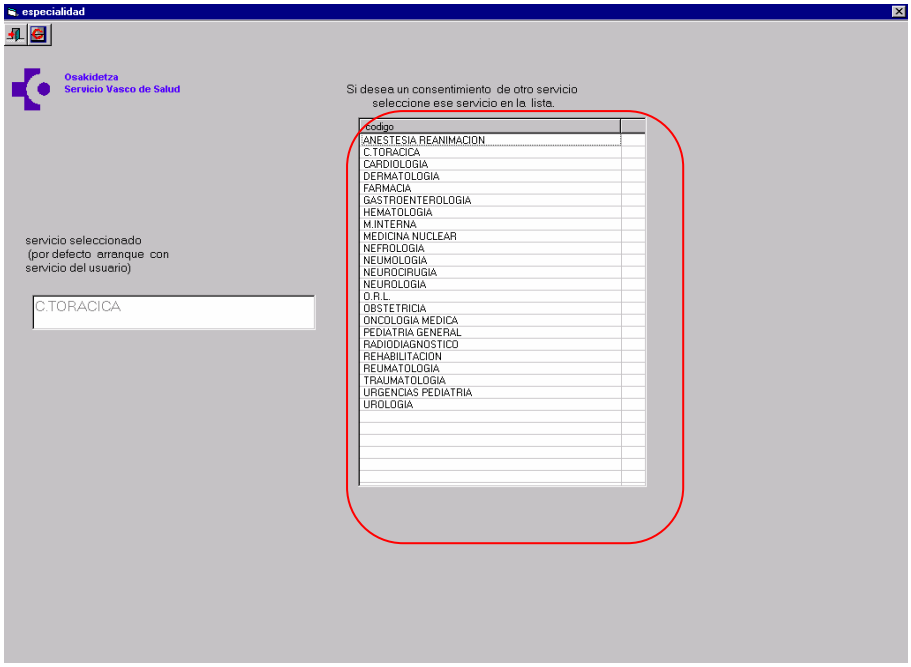
Hacer **clic** sobre el icono de **CONSENTIMIENTOS**.

Si nos apareciese este **CUADRO DE DIALOGO…**

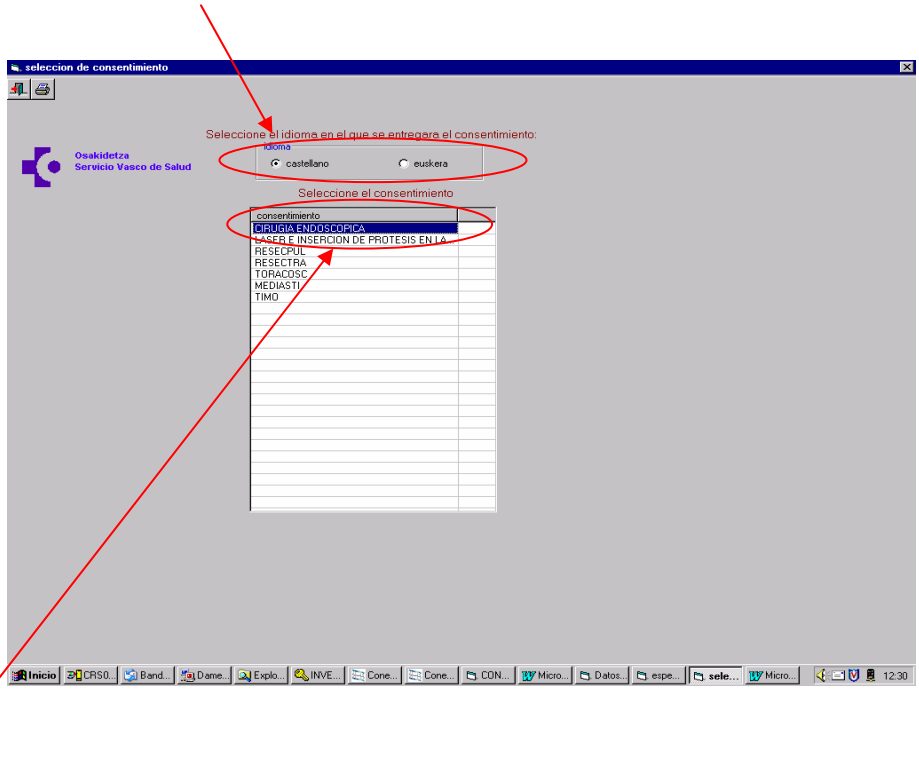

Datos del paciente
Osakidetza
Servicio Vasco de Salud
Num. Historial: 1
Datos del paciente
Nombre: NO VALE
Apellido1: PRUEBA
Apellido2: INFORMATICA
CIP: 1
Fecha nacimiento: 01/01/1965
¿Necesita representante?
IMPORTANTE SOBRE EL REPRESENTANTE
pulse intro para confirmar los datos del representante (si no se pulsa no se considerara introducido). si se borra alguna letra hay que volver a pulsar intro para considerarlo introducido
datos del representante
Nombre:
Apellidos:
DNI: 12345678Z
En calidad de: madre
AVISO
debe introducir los apellidos
Aceptar
Doctor/Doctora
Nombre: ADMINISTRADOR
Fecha: 30/6/04
*[Para introducir adecuadamente la fecha introduzca unicamente los numeros en el siguiente orden: "dd mm aa" (tambien valido dd mm aaaa) y pulse intro]

…es debido a que no hemos pulsado la tecla <**Intro**> después del **NOMBRE** o después de los **APELLIDOS** (se deberá **ir** con el ratón a **NOMBRE** y pulsar <**Intro**>, repitiendo lo mismo en el resto de los campos de los datos del representante)

6. En la siguiente pantalla que aparece hacer **doble clic** en el **SERVICIO** deseado



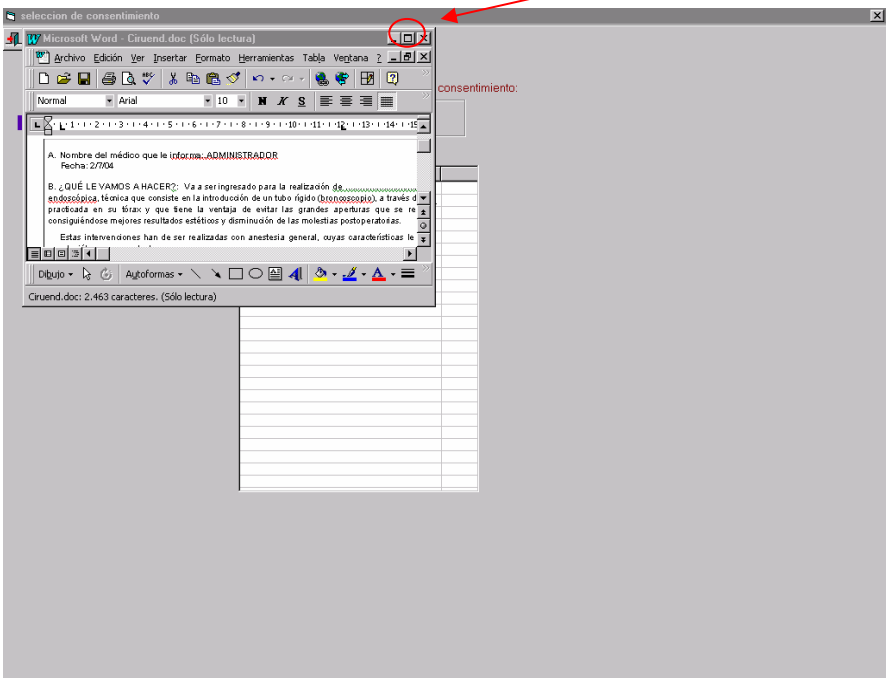
7. **Seleccionar** el idioma en el que queremos obtener el consentimiento haciendo **clic** sobre el **BOTON DE OPCION** correspondiente (**CASTELLANO** o **EUSKERA**)



8. **Seleccionar** el consentimiento haciendo **clic** sobre él

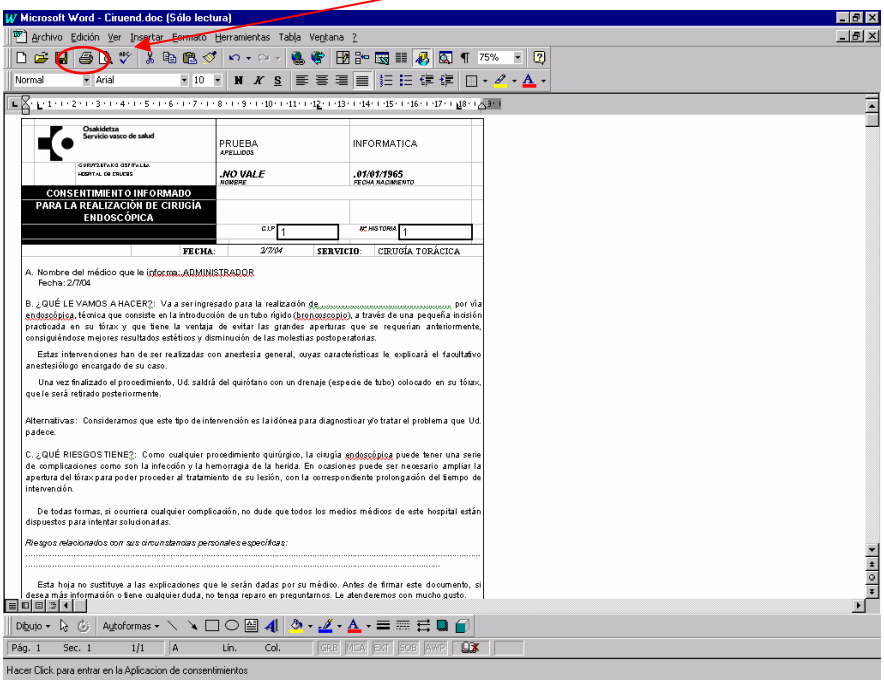
Se abrirá una pantalla con el documento de CONSENTIMIENTO seleccionado y los datos facilitados.

9. **Maximizar** la pantalla haciendo **clic** en el **BOTON DE MAXIMIZAR**

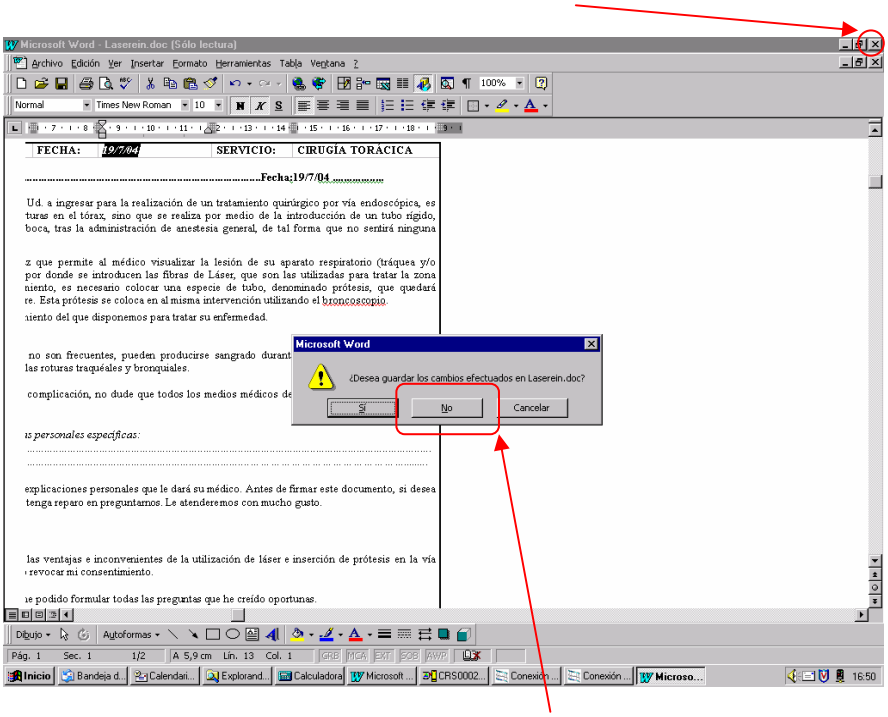


Comprobar que los datos son correctos y luego…

10. **Imprimir** el Consentimiento, haciendo **clic** en el **BOTON DE IMPRESION**

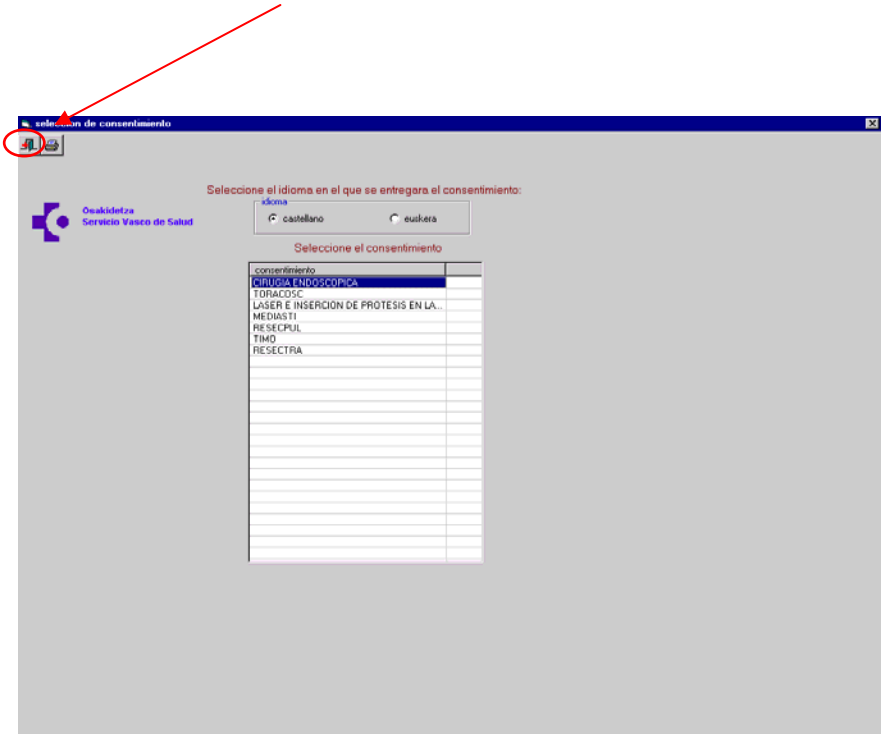


11. **Salir de Word** haciendo **clic** en el **BOTON DE SALIDA**



12. Hacer **clic** en el botón **NO** del **CUADRO DE DIALOGO**

13. En la ventana Selección de consentimiento, hacer **clic** sobre el icono de la **PUERTA** para salir de la aplicación.



Ante cualquier duda o consulta pueden contactar con la U. De Calidad
Tfno: 946 006 228 (Ana)
ucalidad@hcru.osakidetza.net